The background is a light blue gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across the surface. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

DE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ À PATIENT

PARTENAIRE DE L'ÉQUIPE DE SOIN

MERCI À VOUS SOIGNANT-E-S !

- Merci **pour les soins** que vous apportez au quotidien à nous, vos patients
- Merci **pour les soins** que vous apportez à vous-même
- Merci à vous **pour le temps consacré** à nous expliquer, à nous aider à comprendre la maladie
- Merci à vous **pour le temps consacré** à nous écouter
- Merci à vous **pour le respect** que vous accordez à nos décisions ... même si elles peuvent vous heurter
- Merci à vous **pour le respect** de notre dignité

The background is a light blue gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across the surface. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

DE CE PARADIGME...

**Nous, soignants, savons ce
qui est bien pour le
patient...**

The background is a light blue gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

A CELUI-LÀ

Nous, soignants, savons ce qui est bien pour le patient...

**Et nous l'avons validé en
plein accord avec lui et
ses proches**

The background is a light blue gradient. In the top-left and bottom-right corners, there are several realistic water droplets of various sizes, some overlapping. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

VOTRE SERVITEUR

IL Y A 8 ANS...

- Professionnel de la santé depuis 24 ans, en parfaite santé mais une **activité sédentaire**, du **surpoids** voire **obèse**, et du **stress professionnel**.
- Peu après Nouvel-an, en quelques jours, mon état se transforme: j'ai soif, tout le temps soif, jour & nuit, 24h/24h et comme je bois énormément, je vais aux toilettes...souvent très souvent. Mes nuits deviennent un enfer, je me lève toutes les nuits jusqu'à 8x.
- 3 semaines de vie impossible.
- Comme j'étais en bonne santé jusque là, je n'ai pas de médecin traitant. Je fais quelques téléphones pour en trouver un qui accepte de me recevoir.
- Rendez-vous pris: Prise de sang, mesure de la glycémie au bout du doigt, analyse d'urine.

LE DIAGNOSTIC

- Le résultat tombe (sans surprise...) : diabète de type 2
- A la sortie du cabinet médical, je prends conscience que MA vie ne sera pas éternelle...
- Qu'à vie, je devrai prendre des médicaments. C'est-à-dire tous les jours, même le week-end et pendant les vacances et sans symptômes pour me le rappeler !
- Qu'à vie, je serai à regarder les étiquettes des biens alimentaires. Fini les sodas et le café sucré.
- Qu'à vie, je rendrai visite à des médecins.
- Qu'à vie, je devrai me piquer les bouts des doigts pour mesurer ma glycémie
- Que ma vie, à compter de ce jour, ne sera plus la même !
- Que de professionnel de la santé , j'ajouterai une ligne de plus à mon CV: patient professionnel

MON DIABÈTE, UNE TUILE... NON ! UNE OPPORTUNITÉ !

- Mesure 1: prendre mes médicaments
- Mesure 2: suivre une instruction sur l'alimentation avec une diététicienne
- Mesure 3: mettre en pratique les conseils et prendre mes médicaments
- Mesure 4: accepter **MA** maladie
- Mesure 5: suivre une formation à distance sur le diabète (Medgate)
- Mesure 6: prendre mes médicaments
- Mesure 7: développer une activité physique régulière
- Mesure 8: Accompagner les professionnels de la santé, les institutions, les pouvoirs publics, dans la prise en compte de l'expertise expérientielle du patient

The background is a light blue gradient. There are several realistic water droplets of various sizes in the corners: top-left, top-right, and bottom-right. The droplets have highlights and shadows, giving them a 3D appearance.

PARTENARIAT DANS LES SOINS

HISTORIQUE

- **DU PATERNALISME AU PARTENARIAT**

- Avant la seconde guerre mondiale, le médecin intervient au besoin dans la collectivité. Les patients sollicitent le corps médical en ultime ressource.
- Plus récemment, par la technicité des soins et le savoir biomédical, les soins se centralisent dans les établissements.
- Le professionnel de la santé acquiert et détient un savoir toujours plus complexe.
- Le patient devient dépendant car méconnaissant et sans ressource d'information.
- La relation est basée sur la bienfaisance. **«On sait ce qui est bien pour le patient»**

HISTORIQUE

• DU PATERNALISME AU PARTENARIAT

- La démocratisation de l'information via internet bouleverse la relation soignant-soigné.
- Le patient peut mettre en doute le savoir des professionnels de santé de manière justifiée ou non.
- Par le vieillissement de la population, le patient est polymorbide, souvent la maladie chronique l'accompagne. Chronicité de maladies auparavant mortelles (VIH, cancers).
- Il veut comprendre, il s'informe, il veut prendre part aux décisions, il veut des alternatives, il veut être acteur, il veut être **partenaire**

LE PARTENARIAT SOIGNANT-SOIGNÉ

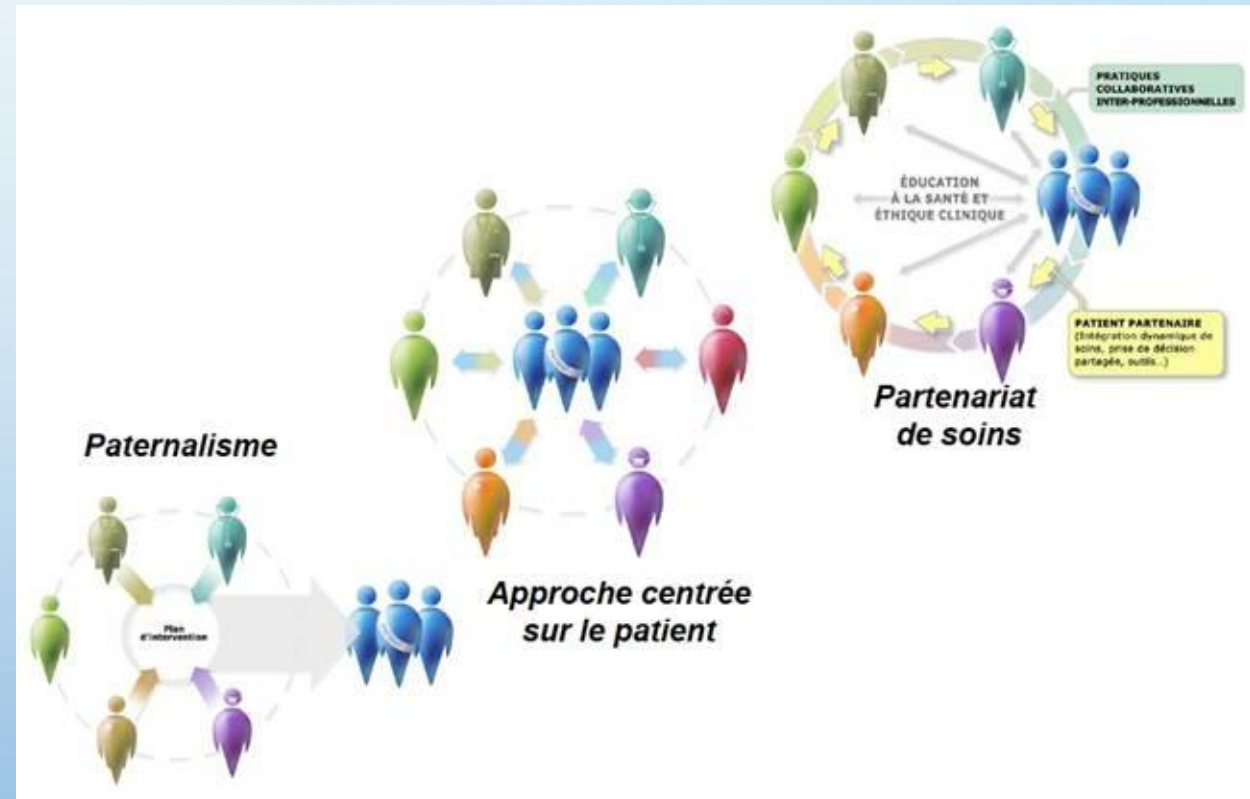
UN EFFET DE MODE ?

LA QUESTION N'EST PAS SAVOIR SI CE CONCEPT SE RÉALISERA....

MAIS PLUTÔT DE SAVOIR QUAND...

PATIENT PARTENAIRE (MONTREAL MODEL)

- **Le patient** n'est pas seulement au centre des soins, mais **fait partie de l'équipe soignante** et est considéré comme un acteur des soins
- **Relation de coopération/collaboration** entre le patient, ses proches et les intervenants de la santé et des services sociaux (cliniciens, gestionnaires ou autres) qui s'inscrit dans un processus dynamique d'interactions et d'apprentissages et qui favorise **l'autodétermination du patient**, une prise de décisions libres et éclairées et l'atteinte de résultats de santé optimaux.
- En 8 ans, mon médecin traitant a consacré 28 heures sur MA maladie, j'en ai consacré 35'000 heures ! Ne pourrions nous pas collaborer dans nos expertises ?



Pomey Marie-Pascale *et al.*, « Le « Montreal model » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé », *Santé Publique*, 2015/HS S1, p. 41-50.

EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

- DÉFINITION DE L'OMS:
 - L'éducation thérapeutique du patient (ETP) aide les personnes souffrant de maladies chroniques à devenir capables de prendre en charge leur maladie et produit des bénéfices en termes de santé et financier.

EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

- DÉFINITIONS DE L'ECOLE GENEVOISE D'ETP
 - L'enseignement thérapeutique « doit permettre aux malades d'acquérir et de maintenir des compétences qui leur permettent **de gérer de manière optimale** leur traitement afin d'arriver à un équilibre entre leur vie et leur maladie ».
 - **Approche humaniste**, centrée sur le patient, comprenant la sensibilisation, l'information, l'apprentissage de l'auto-soin, le support psycho-social dans les différentes situations de prise en charge.
 - L'éducation thérapeutique est conçue pour aider les patients et leurs familles à comprendre la maladie et le traitement, à coopérer avec les soignants, à vivre sainement et maintenir ou améliorer leur qualité de vie.

ETP ≠ PATIENT PARTENAIRE

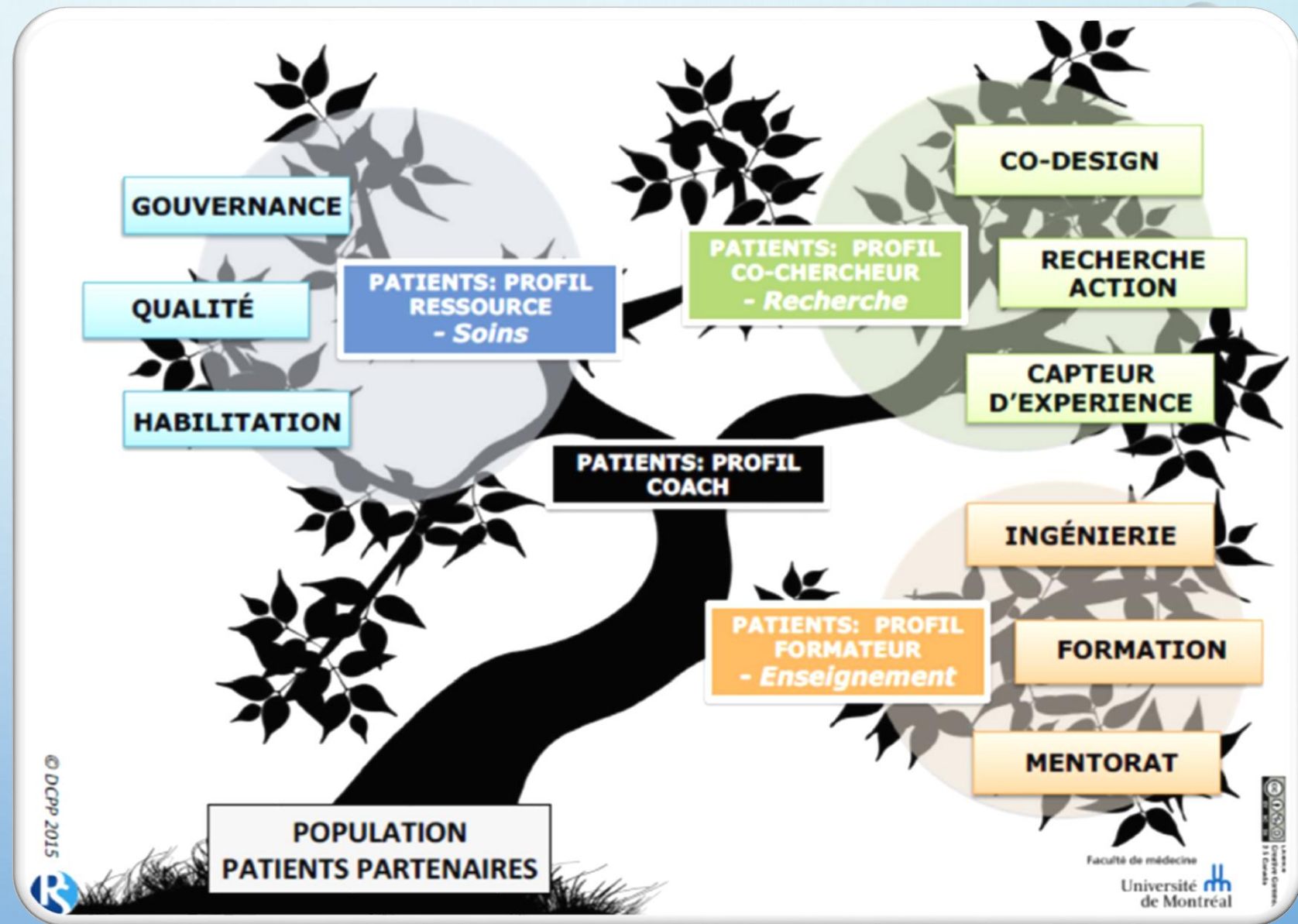
- ETP

- Un partenariat entre soignant et soigné dans le cadre de sa maladie

- PATIENT PARTENAIRE

- Une reconnaissance des savoirs expérientiels du patient, issus de la vie avec la maladie, et complémentaires des savoirs scientifiques des professionnels de la santé

PROFILS DES PATIENTS PARTENAIRES



PROFILS DES PATIENTS PARTENAIRES (EXTRAITS DU MODÈLE DES HUG)

- **Le patient** est une personne dont **SA** santé physique et/ou psychique nécessite l'intervention des professionnels de santé afin de retrouver la santé.
- **Le patient coach ou pair praticien** est une personne qui a déjà expérimenté la maladie et ses traitements et qui partage son expérience avec un patient « novice », afin de le soutenir. A ce stade, le patient devenu pair praticien a su prendre du recul et conceptualiser à partir de son expérience.
- **Le patient ressource ou expert** partage son savoir avec les professionnels de la santé de **LA** maladie et des traitements. Cette expertise expérientiel permet aux patients de développer un authentique partenariat avec les professionnels, de discuter, voire de mettre en question certaines pratiques. Ils sont en effet très bien placés pour évaluer la qualité des prestations et identifier des pistes d'améliorations adaptées à leurs besoins. Ce partage d'expérience peut se faire avec d'autres patients experts et dans tous les domaines d'activités tels que les soins, la gouvernance, l'hôtellerie ou la communication.

PROFILS DES PATIENTS PARTENAIRES (EXTRAITS DU MODÈLE DES HUG)

- **Le patient co-chercheur** est impliqué dans l'élaboration de protocoles de recherche ou auprès des commissions d'éthique.
- **Le patient formateur** est impliqué dans la formation des professionnels de la santé.
- **Le patient citoyen (HUG)** est impliqué dans les politiques de santé voire dans l'élaboration et la révision des lois de santé publique. Il fait preuve d'engagement citoyen et se mobilise autour de sujets en lien avec la santé.

HUG: RÔLE DU PATIENT PARTENAIRE

- **La présence** : les patients et leurs aidants participent par leur présence et leur écoute à des entretiens avec des professionnels, à des conférences, à des colloques, etc.
- **L'expression/délibération** : les patients et leurs aidants s'expriment de diverses manières (oral, écrit, art et médias sociaux). Ils sont encouragés à participer aux discussions liées à la prise en charge du patient et à y prendre une part.
- **La décision** : les patients et leurs aidants partagent les décisions les concernant. Ils collaborent ensemble afin d'identifier la prise en charge la plus raisonnable dans un contexte donné, et dans le respect de leurs valeurs et préférences.
- **L'action** : les patients et leurs aidants agissent de manière concrète. On les encourage à s'informer, à s'engager, à s'exprimer et à être actifs dans les différents domaines d'activités

ENCRAGE POLITIQUE: AU NIVEAU INTERNATIONAL

- La charte d'ottawa pour la promotion de la santé encourage le « renforcement de l'action communautaire » :
 - La promotion de la santé passe par la participation effective et concrète de **la communauté** à la fixation des priorités, à la prise des décisions et à l'élaboration et à la mise en œuvre des stratégies de planification en vue d'atteindre une meilleure santé.
- Politique-cadre de la santé pour tous pour la région européenne de l'oms (1999)248 :
 - ce programme fait de la **participation des patients** aux décisions relatives aux soins un principe fondamental et un moyen de garantir de la qualité dans le domaine de la santé.

ENCRAGE POLITIQUE: AU NIVEAU NATIONAL

- La politique nationale suisse de la santé a, quant à elle, établi la cible suivante :
 - Les assurés et les patients se voient **confier de nouveaux rôles en matière de responsabilité individuelle et de participation**, que ce soit pour leur propre santé et maladie mais aussi en ce qui concerne les institutions et le système de santé.
 - Cette implication accrue des personnes concernées au niveau de la relation thérapeutique, **de l'organisation des institutions et de la planification** est indispensable.

EXPÉRIENCES DE PATIENT PARTENAIRE

- Patient partenaire auprès du Comité sécurité des patients et qualité clinique de l'HRC
- Co-animateur à la commission action patient & proches aidants de DiabèteVaud
- Patient expert aux HUG
- Représentant de patient auprès du comité de l'association Les Engagés pour la Santé
- Président, représentant des patients auprès l'Association Suisse romande d'ETP
- Co-rédacteur de la Recommandation de pratique clinique (RPC) sur la multimorbidité
- **Séminaire Pratique Santé, le 9 mai 2019 au Musée Olympique sur le Patient partenaire**



**LE PATIENT PARTENAIRE...
UN ÉCLAIRAGE
POUR LES PRATIQUES SOIGNANTES !**